



RECOMENDAÇÃO PASTORAL

www.shoresofgrace.com // escolas@shoresofgrace.com

Para o(a) Pastor(a): A pessoa acima está se inscrevendo para participar da Escola do Ministério Shores of Grace Ministries (Margens de Graça) em Recife, Brasil. Os seus comentários serão seriamente levados em consideração. Nós agradecemos pela sua ajuda nesta questão e manteremos qualquer informação provida por você em sigilo. Este documento é necessário para o aluno ser aceito para Escola Shores of Grace. Sua resposta imediata será altamente apreciada. Assim que for completo, envie a recomendação por e-mail (endereço no fim).

1. Você se sente confortável e confiante em dar a sua recomendação pessoal para o indivíduo que está pedindo para ser aceito como aluno na Escola da Shores of Grace? () Sim () Não

Se não, por favor explique.

2. Quão bem você conhece esta pessoa? Marque uma dessas opções.

- () Muito bem, relacionamento pastoral
- () Bem, contato pastoral moderado
- () Casualmente, poucos contatos pessoais
- () Por nome/ou por ver

3. Por quanto tempo o/a conhece?

De qual forma?

4. Pelo seu conhecimento, o estudante fez um compromisso pessoal com Jesus Cristo?

- () Sim () Não () Não tenho certeza

5. Qual é o nível de compromisso desta pessoa para atividades na igreja? Por favor, Marque uma opção.

- () Entusiasmado(a), profundamente envolvido
- () Cooperativo, normalmente disposto a servir
- () Raramente participa, mesmo sendo regular
- () Atende de forma irregular, mostra pouco interesse

6. A pessoa serve em que tipo de serviço Cristão regularmente?

7. Pelo melhor do seu conhecimento, o indivíduo usa:

Tabaco?: ()Sim ()Não Álcool?: ()Sim ()Não Drogas?: ()Sim ()Não

8. Por favor avalie o indivíduo marcando cada categoria abaixo:

Excelente | Acima da Média | Média | Abaixo da Média | Inferior | Não Sei

Respeita Autoridade	()	()	()	()	()	()
Responsabilidade	()	()	()	()	()	()
Maturidade	()	()	()	()	()	()
Estabilidade Emocional	()	()	()	()	()	()
Compromisso	()	()	()	()	()	()
Bom Senso	()	()	()	()	()	()
Expressão Verbal	()	()	()	()	()	()
Relações Interpessoais	()	()	()	()	()	()
Empatia	()	()	()	()	()	()
Ética de Trabalho	()	()	()	()	()	()
Liderança	()	()	()	()	()	()
Transparência	()	()	()	()	()	()
Leadership	()	()	()	()	()	()

9. O que você vê como os pontos fortes do indivíduo?

10. Quais são os pontos fracos do indivíduo?

11. As influências dos amigos do indivíduo são:

() Positivas () Negativas () Neutras

12. Por favor liste alguns fatores que poderão afetar o sucesso do indivíduo na Shores of Grace:

13. Se você tiver algum outro comentário relacionado ao indivíduo estudar nas Escolas Shores of Grace, por favor explique aqui:

Seu Nome:

Telefone:

Igreja e Denominação:

Posição Pastoral:

Endereço:

Cidade/Estado:

C.E.P.:

País:

E-mail:

Assinatura:

Data:

Shores of Grace Ministry Base

Rua Professora Eneida Rabelo, 285, Candeias

54.440-310 Jaboatão dos Guararapes, PE

(81) 3093-1319 / 9802-9000

escolas@shoresofgrace.com